



---

## ALGEMEEN

---

Datum en uur van het ongeval:

Om welk ongeval gaat het:

Lichamelijk      Materieel      Lichamelijk en materieel

---

## HET SLACHTOFFER

---

Naam:

Voornaam:

Aansluitingsnummer bij Tennis Vlaanderen:

Adres:

Geboortedatum:

Rijksregisternummer:

Email:

Bankrekeningnummer:

Verzekeringsmaatschappij (burgerlijke aansprakelijkheid):

Polisnummer:

---

## HET ONGEVAL

---

Waar deed het ongeval zich voor?

Tijdens de activiteit      Op weg naar de activiteit

Omschrijving van het ongeval:

---

## GETUIGEN

---

Waren er getuigen? Zo ja, vul de gegevens in.

Naam:

Voornaam:

Adres:

Telefoon:

Email:

---

## BIJKOMENDE INLICHTINGEN

---

Ben je werk onbekwaam?

Ja    Nee

Is er een medisch attest?

Ja    Nee

Aard van het letsel:

Plaats van het letsel: